

HEMATÚRIA MACROSCÓPICA

PACIENTE COM QUEIXA DE HEMATÚRIA MACROSCÓPICA

FITA URINÁRIA

- AVALIAR SE É HEMATÚRIA OU SOMENTE COLORAÇÃO DA URINA*.
- NÃO REALIZAR FITA EM PACIENTE USUÁRIO DE VITAMINA-C (FALSO NEGATIVO).

PRESENÇA DE HEMOGLOBINA?

NÃO

INDIVIDUALIZAR A CAUSA E MANEJAR CONFORME NECESSIDADE

SIM

TRAUMA EM ATÉ 72 HORAS?

SIM

ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 3360-4980 +

ANALGESIA:

- DIPIRONA 500MG/ML IV OU IM
- CETOPROFENO 100MG/ML IM SE REFRACTÁRIO:
- TRAMADOL 50MG/ML IV

NÃO

HEMATÚRIA SINTOMÁTICA?

SIM

• **SE CLÍNICA DE ITU:** VER FLUXO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO.

• **SE DOR SÚBITA TIPO CÓLICA COM GIORDANO POSITIVO:** VER FLUXO DE CÓLICA RENAL.

• **SE SUSPEITA DE CRISE FALCÊMICA**:** VER FLUXO DE ANEMIA.

NÃO

HEMATÚRIA ASSINTOMÁTICA

HEMATÚRIA RECORRENTE?

SIM

• **SE HEMATÚRIA PÓS EXERCÍCIO FÍSICO:** ORIENTAR HIDRATAÇÃO, ACALMAR PACIENTE E REFERENCIAR À APS.

• **SE HEMATÚRIA EM PERÍODO MENSTRUAL:** ORIENTAR SOBRE ENDOMETRIOSE E REFERENCIAR À APS

NÃO

PROPÉDUTICA COMPLEMENTAR HEMOGRAMA, TAP, KPTT, UREIA, CREATININA, GLICOSE, ELETRÓLITOS, PARCIAL DE URINA. RAIO-X DE ABDOME SIMPLES

RETENÇÃO URINÁRIA?

SIM

SONDA VESICAL DE DEMORA DE 3 VIAS + IRRIGAÇÃO VESICAL CONTÍNUA COM SFO,9% ATÉ MELHORA DA HEMATÚRIA

- **SE HEMOGLOBINA (Hb) < 7g/dL:** CADASTRAR NA CLM
- **SE HEMOGLOBINA (Hb) > 7g/dL:** ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR

NÃO

DISMORFISMO ERITROCITÁRIO?

SIM

PROVÁVEL GLOMERULOPATIA CADASTRAR NA CLM

- **SE ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL:** VER FLUXO DE URGÊNCIAS DIALÍTICAS

NÃO

• **SE ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL OU Hb < 7g/dL:** CADASTRAR NA CLM

• **SE FUNÇÃO RENAL NORMAL E Hb > 7g/dL:** ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR

***CAUSAS DE COLORAÇÃO NA URINA E QUE NÃO SÃO HEMATÚRIA:**

- PIGMENTOS AVERMELHADOS DE ALIMENTOS;
- PIGMENTOS BILIARES;
- MEDICAÇÕES:
 - CLOROQUINA;
 - FENAZOPIRIDINA;
 - RIFAMPICINA.

CAUSAS DE HEMATÚRIA MACROSCÓPICA SINTOMÁTICA:

- ITU;
- NEFROLITÍASE;
- ANEMIA FALCIFORME.

CAUSAS DE HEMATÚRIA ASSINTOMÁTICA:

- TUMOR DE BEXIGA (> 50 ANOS);
- HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA;
- ANEMIA FALCIFORME;
- ATIVIDADE FÍSICA;
- RIM POLICÍSTICO;
- CÁLCULO CORALIFORME;
- ENDOMETRIOSE;
- GLOMERULOPATIAS;
- LÚPUS;
- COAGULOPATIAS.

****CARACTERÍSTICAS QUE LEVANTAM SUSPEITA DE CRISE FALCÊMICA:**

- HISTÓRICO CONHECIDO DE ANEMIA FALCIFORME;
- HISTÓRICO FAMILIAR DE ANEMIA FALCIFORME;
- PACIENTE NEGRO COM HISTÓRICO DE CRISES ÁLGICAS OU ANEMIA.